

Forma kodu _____	
OKRO üzrə təşkilatın kodu _____	
kası Səhiyyə Nazirliyi	Tibbi sənədləri
di	Forma № 086 U

Naşirliyi
20 20 20
POLIKLINİKASI

TİBBİ A R A Y I Ş

(Profesional-konsultativ həkimin rəyi)

Ali məktəblərə ,texnikumlara, orta-xüsusi təhsil,profesional-texniki
Texniki-məktəblərə daxil olan abitəriyentlər və işə girən gənçlər üçün doldurulur.



“ [redacted] ” [redacted] 20 [redacted] il.

- 1.Verilmişdir [redacted] _____
(Arayış verən təşkilatın adı və ünvanı)
- 2.Arayış verilən təhsil müəssisəsi,iş yerinin adı [redacted] _____
- 3.Soyadı, adı, atasının adı [redacted] _____
- 4.Cinsi ----- K 5. Təvəllüdü [redacted] _____
- 6.Yaşayış yeri Q [redacted] _____
7. Keçirilmiş xəstəliklər [redacted] _____

8.Müayinədən keçən zaman sağlamlığın vəziyyəti və obyektiv məlumat _____

terapevt _____

Cərrah _____

Nevropatoloq _____

Okulist _____

Otolaringoloq _____

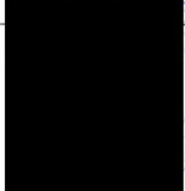
Digər mütəxəssislər _____

9.Rentqen(flüoqrafiya) müayinəsi _____

10.Laboratoriya müayinəsinin _____

11.Qoruyucu peyvəndetmə(tarixi göstərmək) _____

12.Peşəkər sağlamlığı haqqında həkim rəyi _____



Arayışı dolduran şəxsin imzası _____

Profilaktik təşkilatın baş həkimin imzası _____